



Hospital Universitari
MútuaTerrassa



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica

Protocolo de supervisión

PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN SERVICIO DE INFERMERIA

Id 7728

Coordinadora: Jefe de estudios de Formación Sanitaria Especializada

HUMT:

Dr. Baltasar Sánchez González.

Sra. Irene Lorente Collado (presidenta subcomisión)

Autores:

Sra. Yolanda Mesalles Cazorla

Sra. Irene Lorente Collado

Centro: Hospital Universitario MútuaTerrassa

Fecha de elaboración: febrero 2023

Fecha de aprobación por el Comité de Docencia: 18/03/2025

Número de revisión: 4a edición. 12/02/2025

ÍNDICE

1. Objetivo del protocolo	3
2. Marco Legal	3
3. Deber de supervisión.....	4
4. Supervisión de los Especialistas en Formación	4
5. Nivel de supervisión de las actividades durante la jornada ordinaria.....	7
6. Nivel de supervisión durante las guardias / atención continuada.....	19

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica	
Plan de supervisión	Marzo 2025

1. Objetivo del protocolo

Describir el nivel de supervisión requerido para las actividades asistenciales que desarrollen los residentes en la Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica.

Este protocolo de supervisión es aplicable a todos los residentes que desarrollen su actividad asistencial, tanto en forma de rotaciones específicas como de guardias, en la Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica.

El protocolo tiene que ser conocido no sólo por los residentes sino también por todos los profesionales asistenciales de las diferentes áreas de la Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica.

Este documento está disponible por consulta a la web/intranet <https://www.mutuaterassa.com/blogs/ca/formacio-sanitaria-especialitzada>

2. Marco Legal

Toda la estructura del sistema sanitario tiene que estar en disposición de ser utilizada para las enseñanzas de grado, formación especializada y continuada de los profesionales.

El deber general de supervisión es inherente al ejercicio de las profesiones sanitarias en los centros donde se forman residentes. Así, todas las comadronas adjuntas a la Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica, responsables del servicio, lo son también de la supervisión del residente:

- ✓ Artículo 104 de la ley 14/1986, General de Sanidad.
- ✓ Artículo 34.b de la ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.
- ✓ Artículo 12.c de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.

Las comisiones de docencia tienen que elaborar protocolos escritos para graduar la supervisión de las actividades que lleven a cabo los residentes en áreas asistenciales significativas, con especial referencia al área de urgencias, que tiene su protocolo de supervisión específico.

El protocolo se tiene que presentar a los órganos de dirección del centro para que el /la Jefa de Estudios pacte con ellos su aplicación y revisión periódica:

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica	
Plan de supervisión	Marzo 2025

- ✓ Artículo 15.5 del RD 183/2008, de 8 de febrero, por el cual se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos de sistema de formación sanitaria especializada.
- ✓ Artículo 15.5 del Decreto 165/2015, de 21 de julio, de Formación sanitaria especializada en Cataluña.

3. Deber de supervisión

El deber general de supervisión en un Centro Hospitalario Universitario con programas oficiales para la Formación Sanitaria Especializada está implícito en todos los profesionales que prestan servicios en las diferentes unidades asistenciales por las que rotan los residentes en formación.

Los responsables de los equipos asistenciales de los diferentes dispositivos que integran la unidad docente tienen que **programar las actividades** asistenciales de los residentes en coordinación con sus tutores, para facilitar el **cumplimiento del itinerario formativo** de la especialidad y la **integración supervisada** de los residentes en las actividades asistenciales, docentes e investigadoras que se lleven a cabo en estas unidades, con sujeción al régimen de jornada y descansos previstos por la legislación aplicable al respeto.

La Comisión de Docencia y los órganos de dirección tienen que establecer los mecanismos necesarios para facilitar el cumplimiento del itinerario formativo y la supervisión adecuada de los residentes a cada unidad o dispositivo por el cual roten los residentes.

El médico residente en ningún caso podrá considerarse un estudiante, ya que es médico. Tiene derecho a recibir docencia y supervisión, y el deber de prestar una labor asistencial.

4. Supervisión de los Especialistas en Formación

Supervisión decreciente durante la residencia

El sistema de residencia implica la prestación profesional de servicios por parte de los titulados universitarios que cursan los programas oficiales de las diferentes especialidades en Ciencias de la salud.

Este sistema formativo supone la **asunción progresiva de Supervisión** en la especialidad que se esté cursando y un **nivel decreciente de supervisión**, a medida que se avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, hasta llegar al grado de Supervisión inherente al ejercicio autónomo de la especialidad sanitaria.

En aplicación de este principio rector, los residentes tienen que seguir las indicaciones de los especialistas que presten servicios en los diferentes dispositivos de centro o unidad, sin perjuicio de plantear a estos especialistas y a sus tutores todas las cuestiones que susciten.

Como normas generales:

1. Los residentes tendrán en la rotación en la Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica un profesional de plantilla que supervisará su trabajo.
2. La supervisión de los residentes de primer año será de presencia física.
 - Será Supervisión de los especialistas que presten servicios a los diferentes dispositivos del centro o unidad por los cuales estén eructando o prestando servicios de atención continuada los residentes.
 - Los mencionados especialistas tienen que autorizar por escrito las altas, bajas y otros documentos relativos a las actividades asistenciales en que intervengan los residentes de primer año.
3. A partir del segundo año, la supervisión será progresivamente decreciente.
 - A estos efectos, el/la tutor/a de el/la residente podrá impartir, tanto a este/a como a los especialistas que presten servicios en los diferentes dispositivos del centro o unidad, instrucciones específicas sobre el grado de supervisión requerida por los residentes a su cargo, según las características de la especialidad y el proceso individual de adquisición de competencias.
 - En todo caso, el/la residente tiene derecho a conocer a los profesionales presentes a la unidad en la cual preste servicios y podrá recorrer y consultar a los mismos cuando lo considere necesario.

Graduación de la supervisión de las actividades asistenciales

La capacidad para realizar determinadas actividades asistenciales por parte de los residentes tiene relación con su nivel de competencias y con su experiencia, en buena medida determinada por el año de residencia en que se encuentren. Además, la naturaleza y dificultad de la actividad a realizar es un determinante importante. Estos factores condicionan el grado de supervisión que necesitan.

Nivel 3. Supervisión alta

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica	
Plan de supervisión	Marzo 2025

El/la residente tiene un conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero no experiencia. El/la residente observa y ayuda al especialista de plantilla que es quien hace la actividad o el procedimiento.

Nivel 2. Supervisión mediana

El/la residente tiene suficiente conocimiento, pero no la suficiente experiencia para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. El/la residente hace la actividad o el procedimiento bajo supervisión directa* del especialista responsable.

Nivel 1. Supervisión baja o a demanda Las competencias adquiridas permiten al/la residente llevar a cabo actuaciones de manera independiente, sin necesidad de tutela directa. El/la residente ejecuta y después informa el especialista responsable. Solicita supervisión si lo considera necesario.

Nivel	Supervisión	Autonomía
1	Supervisión a demanda	Actúa de manera independiente, excepto en situaciones puntuales.
2	Supervisión directa*	Sabe cómo actuar, pero le falta experiencia para ser autónomo/a.
3	Realizado por el especialista	Solo te conocimientos teóricos, puede observar y ayudar.

* Supervisión directa quiere decir que el especialista que está supervisando al/la residente conoce el que hace, interviene cuando lo considera necesario y responde a sus consultas o demandas de intervención. La supervisión directa no implica necesariamente que el especialista esté de presencia física durante toda la actividad o el procedimiento.

- Las actividades aprendidas en años anteriores mantienen el Nivel de Supervisión previo al inicio del siguiente año formativo, para ir disminuyendo a lo largo del mismo.
- Para las actividades de nueva realización, se establece siempre el Nivel de Supervisión máxima al inicio de la rotación, independientemente del año formativo.

Cuando uno/a residente no logra las competencias necesarias para progresar en su formación, no se puede disminuir el Nivel de Supervisión de la actividad en cuestión, teniéndose que notificar este hecho al tutor/a de el /la residente, que podrá adaptar y redefinir los Niveles de Supervisión de la rotación hasta que se compruebe que la progresión del/la residente garantiza la calidad de la formación.

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica	
Plan de supervisión	Marzo 2025

5. Nivel de supervisión de las actividades durante la jornada ordinaria

	LLIR I	LLIR II
Participar y, si procede, liderar y dinamizar programas de salud materno-infantil, atención a la mujer, salud sexual, salud reproductiva y climaterio.	2-3	1
Prestar atención al binomio madre-hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el embarazo, con la ayuda de los medios clínicos y tecnológicos adecuados.	2	1
Prestar atención al binomio madre-hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el parto, con la ayuda de los medios clínicos y tecnológicos adecuados.	2	1
Prestar atención al binomio madre-hijo en el diagnóstico, control y asistencia durante el puerperio, con la ayuda de los medios clínicos y tecnológicos adecuados.	2	1
Prestar atención al neonato para favorecer los procesos de adaptación y detectar precozmente las situaciones de riesgo.	2	1
Detectar precozmente los factores de riesgo y problemas de salud en el binomio madre-hijo durante el embarazo, parto y puerperio, llevando a cabo actividades de diagnóstico, control, derivación y seguimiento de estos y, cuando haga falta, tomar las medidas de urgencia oportunas.	2	1

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica		
Plan de supervisión		Marzo 2025

Realizar una adecuada educación para la salud a la mujer, familia y comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje en relación con la salud maternoinfantil, la salud sexual, la salud reproductiva y el climaterio, llevando a cabo los diferentes programas educativos relacionados con las necesidades detectadas.	2-3	1
Realizar consejo afectivo y sexual y consejo reproductivo a la mujer, jóvenes y familia.	2	1
Promover una vivencia positiva y una actitud responsable de la sexualidad en la población y asesorar en materia de anticoncepción.	2	1
Colaborar en la realización de actividades de promoción, prevención, asistencia y recuperación de la salud sexual y reproductiva de la mujer.	2	1
Detectar en la mujer factores de riesgo y problemas ginecológicos.	2	1
Aplicar los principios del razonamiento clínico, detección de problemas, toma de decisiones , plan de atención y curas, y evaluación adecuada a las diferentes situaciones clínicas en el ámbito de actuación de la comadrona	2	1
Establir una comunicació efectiva amb la dona, família i grups socials.	1-2	1
Comunicar-se de manera efectiva amb l'equip de salut, especialment amb tothom amb qui es comparteix un àmbit d'actuació.	1-2	1
Exercir l'especialitat de llevadora de manera ètica d'acord amb la legislació vigent i assumir la responsabilitat derivada de les seves actuacions.	1-2	1
Assessorar sobre la legislació vigent encaminada a protegir els drets de la dona i la seva família.	2	1
Gestionar les activitats i recursos existents en l'àmbit de l'atenció en salut maternoinfantil i l'atenció en salut sexual i reproductiva i climateri.	1-2	1
Emetre els informes necessaris i registrar de manera efectiva les activitats realitzades.	1-2	1
Dur a terme activitats docents dirigides a les mateixes llevadores i a altres professionals de la salut, en qualsevol dels seus nivells.	2	1
Desenvolupar activitats de recerca encaminades a la millora contínua de l'activitat professional i, per tant, del nivell de salut de la dona i del nounat.	2	1
Realitzar una pràctica clínica basada en l'evidència científica disponible.	2	1
Mantenir actualitzades les competències professionals.	2	1

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica		
Plan de supervisión		Marzo 2025

PARTICIPAR I, SI ESCAU, LIDERAR I DINAMITZAR PROGRAMES DE SALUT MATERNOINFANTIL, ATENCIÓ A LA DONA, SALUT SEXUAL, SALUT REPRODUCTIVA I CLIMATERI.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Donar suport a les preferències, decisions i eleccions informades de les dones, en matèria de salut maternoinfantil, salut sexual, salut reproductiva i climateri.		2	1
Col·laborar amb els sistemes vigents per donar resposta a les necessitats de salut de les dones.		2	1
Col·laborar amb les diferents institucions perquè es realitzin polítiques de salut amb perspectiva de gènere.		2	1
Participar i implicar-se en la definició de les polítiques de salut sexual, reproductiva i maternoinfantil i de l'etapa del climateri en els diferents nivells assistencials i institucions.		2	1
Establir relacions amb els grups socials implicats en aquesta matèria.		2	1
PARAR ATENCIÓ AL BINOMI MARE-FILL EN EL DIAGNÒSTIC, CONTROL I ASSISTÈNCIA DURANT L'EMBARÀS, AMB L'AJUT DELS MITJANS CLÍNICS I TECNOLÒGICS ADEQUATS.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Detectar precoçment l'embaràs.		2	1
Realitzar anamnesis i elaborar una història clínica completa.		2	1
Diagnosticar l'embaràs.		2	1
Realitzar l'assessorament i sol·licitud d'exàmens en el diagnòstic prenatal.		2	1
Assessorar la dona i parella sobre l'evolució i cures de l'embaràs.		2	1
Realitzar els exàmens necessaris per a la supervisió del desenvolupament de l'embaràs amb l'ajuda dels mitjans clínics i tecnològics adequats.		2	1
Realitzar el diagnòstic precoç dels factors de risc durant l'embaràs.		2	1
Avaluar l'estat fetal.		2	1
Realitzar l'exploració física i obstètrica.		2	1
Avaluar l'estat general matern.		2	1
Identificar els factors de risc.		2	1
Identificar les necessitats i problemes de salut amb la dona.		2	1
Sol·licitar i interpretar proves complementàries.		2	1
Valorar els aspectes psicosocials durant la gestació.		2	1
Detectar situacions de violència de gènere en la dona gestant.		2	1
Atendre les necessitats que presenten les dones gestants en situació de violència de gènere.		2	1
Efectuar les mesures adequades en el maneig de la gestació.		2	1
Donar suport psicològicament a la dona i a la seva parella en el procés de maternitat.		2	1
Promoure la participació dels pares/parelles en el procés d'embaràs.		2	1
Assessorar la gestant/parella en la confecció del pla de naixement.		2	1
Realitzar educació per a la salut.		2	1
Ensenyar els exercicis d'enfortiment del sòl pelvià durant la gestació.		2	1
Manejar i/o autoritzar l'ús de fàrmacs i productes sanitaris utilitzats durant la gestació, d'acord amb la legislació vigent.		2	1
Consultar o derivar a altres professionals, quan calgui.		2	1

PARAR ATENCIÓ AL BINOMI MARE-FILL EN EL DIAGNÒSTIC, CONTROL I ASSISTÈNCIA DURANT EL PART, AMB L'AJUT DELS MITJANS CLÍNICS I TECNOLÒGICS ADEQUATS.

SUPERVISIÓ

Criteris de realització	1r	2n
Detectar els problemes de salut.	2	1
Valorar el progrés del part.	2	1
Promoure el part normal.	2	1
Informar de l'evolució del procés del part.	2	1
Detectar situacions de violència de gènere en la dona durant el procés de part.	2	1
Atendre les necessitats que presenten les dones durant el procés de part en situació de violència de gènere.	2	1
Oferir suport psicològic a la dona i parella.	2	1
Promoure la participació dels pares/parelles en el procés de part.	2	1
Proporcionar confort a la dona.	2	1
Realitzar els procediments i mesures adequats en el maneig del part.	2	1
Manejar i utilitzar diferents tècniques farmacològiques i no farmacològiques per a l'alleugeriment del dolor durant el treball de part.	2	1
Assistir el part eutòcic.	2	1
Realitzar i suturar l'episiotomia, quan calgui.	2	1
Manejar i/o autoritzar l'ús de fàrmacs i productes sanitaris utilitzats durant el part, d'acord amb la legislació vigent.	2	1
Realitzar, en cas d'urgència, l'extracció manual de placenta i el reconeixement manual de l'úter.	2	1
Assistir, en cas d'urgència, el part en presentació de natges.	2	1
Col·laborar amb l'equip assistencial en l'aplicació d'analgèsia epidural.	2	1
Consultar o derivar a altres professionals, quan calgui.	2	1

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica		
Plan de supervisión		Marzo 2025

PARAR ATENCIÓ AL BINOMI MARE-FILL EN EL DIAGNÒSTIC, CONTROL I ASSISTÈNCIA DURANT EL PUERPERI, AMB L'AJUT DELS MITJANS CLÍNICS I TECNOLÒGICS ADEQUATS.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Valorar l'estat físic i psicosocial de la mare.		2	1
Detectar factors de risc i problemes de salut en la mare i derivar-la, si cal.		2	1
Detectar situacions de violència de gènere en la dona durant el puerperi.		2	1
Atendre les necessitats que presenten les dones durant el puerperi en situació de violència de gènere.		2	1
Valorar el grau de coneixement de la dona per a l'autocura en el puerperi.		2	1
Proporcionar educació per a la salut a la mare, incloent-hi l'autocura, els signes d'alarma, la sexualitat i l'anticoncepció.		2	1
Assessorar la mare sobre les cures del nounat.		2	1
Promoure la vinculació afectiva mare-fill.		2	1
Promoure la lactància materna.		2	1
Assessorar i donar suport a la mare en el tipus de lactància triada.		2	1
Valorar l'adaptació dels pares a la nova situació.		2	1
Realitzar l'atenció domiciliària de la mare i el nadó.		2	1
Promoure la participació dels pares/parelles en el procés de postpart i criança.		2	1
Ensenyar els exercicis d'enfortiment del sòl pelvià.		2	1
Realitzar els exàmens necessaris per a la supervisió del puerperi.		2	1
Sol·licitar proves complementàries.		2	1
Manejar i/o autoritzar l'ús de fàrmacs i productes sanitaris utilitzats durant el puerperi, d'acord amb la legislació vigent.		2	1
Realitzar la revisió postpart i valorar el nivell de coneixements de la mare/pare en aquesta fase i esmenar les deficiències detectades.		2	1
Consultar o derivar a altres professionals, quan calgui.		2	1

PARAR ATENCIÓ AL NOUNAT PER AFAVORIR ELS PROCESSOS D'ADAPTACIÓ I DETECTAR PRECOÇMENT LES SITUACIONS DE RISC.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Fer una valoració general del nounat, incloent-hi les diferents tècniques d'exploració física.		2	1
Detectar factors de risc i problemes de salut en el nounat, i derivar-lo, si cal.		2	1
Realitzar activitats que afavoreixin el desenvolupament del nounat.		2	1
Afavorir l'adaptació de l'entorn familiar al nounat.		2	1
Dur a terme la cura del nounat sa, incloent-hi les activitats de criatge de metabolopaties.		2	1
Realitzar l'atenció domiciliària al nadó i valorar el nivell de coneixements de la mare.		2	1
Consultar o derivar a altres professionals, quan calgui.		2	1

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica		
Plan de supervisión		Marzo 2025

REALITZAR UNA ADEQUADA EDUCACIÓ PER A LA SALUT A LA DONA, FAMÍLIA I COMUNITAT, IDENTIFICANT LES NECESSITATS D'APRENTATGE EN RELACIÓ AMB LA SALUT MATERNINFANTIL, LA SALUT SEXUAL, LA SALUT REPRODUCTIVA I EL CLIMATERI, PORTANT A TERME ELS DIFERENTS PROGRAMES EDUCATIUS RELACIONATS AMB LES NECESSITATS DETECTADES.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Identificar les necessitats d'educació per a la salut a nivell individual, grupal i comunitari en els diferents grups.		2	1
Utilitzar una metodologia adequada per desenvolupar programes d'educació per a la salut, considerant les necessitats del grup, els objectius educatius, les activitats i tècniques grupals, els recursos i l'avaluació dels resultats.		2	1
Considerar la perspectiva de gènere en el disseny de programes de salut materninfantil, salut sexual i reproductiva i climateri.		2	1
Realitzar programes dirigits a la dona i la seva parella durant la gestació i postpart, que inclogui preparació per al naixement, la maternitat i la criança.		2	1
Realitzar entrenament psicofísic en la gestació i postpart amb tècniques de respiració, relaxació, treball corporal, massatge o altres.		2	1
Realitzar programes de prevenció de les alteracions del sòl pelvià.		2	1
Realitzar programes d'educació afectiva i sexual orientats a promoure una actitud responsable i una vivència positiva de la sexualitat en la població jove i l'adult.		2	1
Realitzar programes d'educació i suport a la dona durant el climateri.		2	1
Informar i assessorar en matèria de salut sexual i reproductiva als diferents grups socials.		2	1

REALITZAR CONSELL AFECTIU I SEXUAL I CONSELL REPRODUCTIU A LA DONA, JOVES I FAMÍLIA. PROMOURE UNA VIVÈNCIA POSITIVA I UNA ACTITUD RESPONSABLE DE LA SEXUALITAT EN LA POBLACIÓ I ASSESSORAR EN MATÈRIA D'ANTICONCEPCIÓ.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Identificar i captar precoçment la població de risc i/o de més vulnerabilitat.		2	1
Identificar necessitats en matèria d'educació afectiva i sexual, consell preconcepcional, anticoncepció i ITS.		2	1
Oferir educació per a la salut i assessorament en matèria de sexualitat, tenint en compte la multiculturalitat de la població i la diversitat en l'orientació sexual.		2	1
Assessorar i aplicar els diferents mètodes anticonceptius i fer-ne el seguiment, incloent-hi l'anticoncepció d'emergència.		2	1
Assessorar sobre la interrupció voluntària de l'embaràs en el marc dels supòsits legals.		2	1
Identificar dificultats en la fertilitat i derivar a l'equip assistencial.		2	1
Assessorar sobre les diferents mesures preventives preconcepcionals.		2	1
Manejar i/o autoritzar l'ús de fàrmacs i productes sanitaris utilitzats en consell reproductiu, anticoncepció i ITS, d'acord amb la legislació vigent.		2	1
Sol·licitar els exàmens necessaris, segons protocols assistencials.		2	1
Consultar o derivar a altres professionals, quan calgui.		2	1

COL-LABORAR EN LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS DE PROMOCIÓ, PREVENCIÓ, ASSISTÈNCIA I RECUPERACIÓ DE LA SALUT SEXUAL I REPRODUCTIVA DE LA DONA. DETECTAR EN LA DONA FACTORS DE RISC I PROBLEMES GINECOLÒGICS.

SUPERVISIÓ

Criteris de realització	1r	2n
Identificar i captar precoçment la població de risc i/o de més vulnerabilitat.	2	1
Realitzar els exàmens necessaris per al diagnòstic precoç del càncer de coll uterí i de les infeccions ginecològiques i de transmissió sexual.	2	1
Ensenyar a la dona la tècnica d'autoexploració mamària.	2	1
Realitzar l'exploració física i ginecològica.	2	1
Participar i col·laborar amb l'equip assistencial en el seguiment dels problemes ginecològics.	2	1
Col·laborar en l'assessorament dels tractaments de fertilitat, incloent-hi els de reproducció assistida.	2	1
Detectar les necessitats i problemes més freqüents relacionats amb la simptomatologia en el climateri i assessorar sobre el seu tractament.	2	1
Realitzar educació sanitària en els diferents problemes de salut ginecològica.	2	1
Oferir suport emocional a la dona amb problemes ginecològics.	2	1
Manejar i/o autoritzar l'ús de fàrmacs i productes sanitaris utilitzats durant el climateri i problemes ginecològics, d'acord amb la legislació vigent.	2	1
Derivar la dona a altres professionals, quan calgui.	2	1

APLICAR ELS PRINCIPIS DEL RAONAMENT CLÍNIC, DETECCIÓ DE PROBLEMES, PRESA DE DECISIONS, PLA D'ATENCIÓ I CURES, I AVALUACIÓ ADEQUADA A LES DIFERENTS SITUACIONS CLÍNIQUES EN L'ÀMBIT D'ACTUACIÓ DE LA LLEVADORA.

SUPERVISIÓ

Criteris de realització	1r	2n
Analitzar i interpretar la informació obtinguda de l'anamnesi.	2	1
Diagnosticar i detectar situacions clíniques, factors de risc i problemes de salut en la pràctica assistencial de les llevadores.	2	1
Decidir, elaborar i executar un pla d'atenció i cures adequat a les necessitats o problemes detectats.	2	1
Manejar les situacions clíniques de manera efectiva.	2	1
Utilitzar i interpretar adequadament les proves diagnòstiques.	2	1
Avaluar els resultats de l'aplicació del pla d'atenció i cures establert.	2	1

ESTABLIR UNA COMUNICACIÓ EFECTIVA AMB LA DONA, FAMÍLIA I GRUPS SOCIALS.	SUPERVISIÓ	
Promoure un entorn favorable que faciliti la comunicació amb les dones, família i/o grups.	2	1
Mantenir una actitud d'escolta activa, responnent a les seves preguntes i facilitant-los que expressin les seves preferències, dubtes i preocupacions, transmetent confiança i seguretat.	2	1
Mostrar respecte pels valors i costums de la dona i la família.	2	1
Utilitzar estratègies de comunicació que promoguin l'autoestima, autonomia i dignitat de la dona.	2	1
Utilitzar les diferents tècniques d'entrevista.	2	1
Fer servir habilitats de comunicació adequades per assessorar la dona en matèria de salut maternoinfantil, salut sexual, salut reproductiva i climateri.	2	1
Utilitzar habilitats de comunicació requerides davant de situacions especials (comunicar males notícies, agressions, dol perinatal) i amb persones que presentin dificultats de comunicació i comprensió.	2	1
Capacitar la dona perquè prengui decisions informades en matèria de salut sexual i reproductiva i en el climateri.	2	1
Utilitzar habilitats de comunicació per relacionar-se amb els diferents grups socials.	2	1
Utilitzar els mitjans de comunicació de manera efectiva.	2	1

COMUNICAR-SE DE MANERA EFECTIVA AMB L'EQUIP DE SALUT, ESPECIALMENT AMB TOTHOM AMB QUI ES COMPARTeix UN ÀMBIT D'ACTUACIÓ.	SUPERVISIÓ	
Criteris de realització	1r	2n
Comunicar-se de manera efectiva amb tot l'equip multidisciplinari que intervingui en l'atenció a la població en matèria de salut maternoinfantil, salut sexual, salut reproductiva i climateri.	2	1
Participar activament en les sessions multidisciplinàries i unidisciplinàries del centre o àmbit relacionades amb l'atenció maternoinfantil, l'atenció a la salut sexual i reproductiva i el climateri.	2	1
Reconèixer les competències de la resta de professionals de l'equip de salut.	2	1
Mostrar capacitat de negociació per a la prevenció i resolució de conflictes dins l'equip.	2	1

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica	
Plan de supervisión	Marzo 2025

ASSESSORAR SOBRE LA LEGISLACIÓ VIGENT ENCAMINADA A PROTEGIR ELS DRETS DE LA DONA I LA SEVA FAMÍLIA.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Orientar la dona en els diferents tràmits legals relacionats amb l'àmbit d'actuació de l'especialitat.		2	1
Identificar i assessorar la dona sobre la legislació vigent en matèria de salut sexual i reproductiva: maternitat, adopció, contracepció i interrupció de l'embaràs, reproducció assistida, delictes contra la llibertat sexual, violència de gènere, donació de cèl·lules mare i altres que es poguessin produir.		2	1
Detectar situacions de risc relacionades amb infraccions de drets de la dona i el seu entorn.		2	1
Identificar i utilitzar els protocols relacionats amb la defensa dels drets de la dona i el nen.		2	1
Consultar o derivar la dona a altres professionals, quan calgui.		2	1

PARTICIPAR EN L'ORGANITZACIÓ DELS SERVEIS I PROGRAMES DE SALUT MATERNOINFANTIL, ATENCIÓ A LA DONA I SALUT SEXUAL I REPRODUCTIVA I CLIMATERI, TANT EN ATENCIÓ PRIMÀRIA/COMUNITÀRIA COM EN ATENCIÓ ESPECIALITZADA/HOSPITAL.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Identificar els models sanitaris a Espanya i les carteres de serveis que s'ofereixen a la ciutadania.		2	1
Planificar les necessitats de recursos humans i materials dels serveis obstètrics i ginecològics, d'atenció a la dona, salut sexual i reproductiva i climateri.		2	1

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica		
Plan de supervisión		Marzo 2025

PARTICIPAR EN EL DIAGNÒSTIC DE SALUT COMUNITÀRIA CONJUNTAMENT AMB L'EQUIP DE SALUT.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Participar en la coordinació entre els nivells assistencials: hospital maternoinfantil, atenció especialitzada i programes d'atenció a la dona, salut sexual i reproductiva i climateri, i atenció primària/comunitària.		2	1
Participar en l'elaboració de programes específics en relació amb la salut de la dona.		2	1
Participar activament en l'elaboració de protocols i altres documents dels serveis obstètrics i ginecològics i dels programes d'atenció a la dona, salut sexual i reproductiva i climateri.		2	1
Participar en l'avaluació dels diferents programes i unitats de l'àrea obstètrica i ginecològica i de salut sexual i reproductiva i climateri.		2	1
Elaborar indicadors d'avaluació dels programes de salut maternoinfantil, salut sexual i reproductiva i climateri.		2	1
Utilitzar i elaborar els diferents sistemes de registre de les unitats obstètriques i ginecològiques i d'atenció a la dona, salut sexual i reproductiva i climateri.		2	1
Utilitzar les tecnologies de la informació i la comunicació com a eina assistencial i de millora de l'atenció de les dones i noutats.		2	1
Participar en els plans de millora de la qualitat, a partir de l'evidència científica, en els serveis obstètrics i ginecològics i de salut sexual i reproductiva i climateri.		2	1
Realitzar una gestió clínica basada en l'evidència.		2	1
Conèixer i utilitzar els instruments d'accés al mercat laboral.		2	1

EMETRE ELS INFORMES NECESSARIS I REGISTRAR DE MANERA EFECTIVA LES ACTIVITATS REALITZADES.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Registrar i emetre informes amb rigor de totes les actuacions que es deriven de l'atenció a la dona, noutat i família.		2	1
Utilitzar els diferents sistemes de registre.		2	1
Utilitzar les noves tecnologies de la informació en els sistemes de registre.		2	1
Mantenir actualitzats els sistemes de registres relacionats amb l'àmbit de l'especialitat.		2	1
Participar en l'elaboració dels nous sistemes de registre de documentació clínica en l'àmbit de l'especialitat de llevadora.		2	1

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica		
Plan de supervisión		Marzo 2025

DESENVOLUPAR ACTIVITATS DOCENTS DIRIGIDES A LES MATEIXES LLEVADORS I A ALTRES PROFESSIONALS DE LA SALUT, AIXÍ COM ACTIVITATS DE RECERCA ENCAMINADES A LA MILLORA CONTÍNUA DE L'ACTIVITAT PROFESSIONAL I, PER TANT, DEL NIVELL DE SALUT DE LA DONA, DEL NOUNAT I DE LA FAMÍLIA.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Identificar les bases i conèixer la utilitat de la pràctica clínica basada en l'evidència.		2	1
Buscar i seleccionar documentació clínica específica de la seva especialitat.		2	1
Utilitzar les principals bases de dades específiques per a la recerca d'informació rellevant.		2	1
Llegir críticament documentació científica.		2	1
Elaborar procediments, protocols i guies de pràctica clínica.		2	1
Identificar els problemes d'investigació des de la seva pràctica clínica.		2	1
Identificar línies prioritàries d'investigació en matèria de salut maternoinfantil i salut sexual i reproductiva i climateri.		2	1
Dissenyar i desenvolupar projectes de recerca, especialment en relació amb l'àrea de la seva especialitat.		2	1
Utilitzar metodologia d'investigació qualitativa i quantitativa.		2	1
Dissenyar instruments per a la recollida de dades.		2	1
Utilitzar programes informàtics d'anàlisi de dades qualitatives i quantitatives.		2	1
Aplicar els principis ètics de la recerca científica.		2	1
Escriure treballs científics propis de la seva especialitat.		2	1
Exposar i defensar eficaçment treballs científics propis de la seva especialitat.		2	1
Transmetre a la població, de manera adaptada i intel·ligible, les troballes del coneixement científic.		2	1

REALITZAR UNA PRÀCTICA CLÍNICA BASADA EN L'EVIDÈNCIA CIENTÍFICA DISPONIBLE I MANTENIR ACTUALITZADES LES COMPETÈNCIES PROFESSIONALS.		SUPERVISIÓ	
Criteris de realització		1r	2n
Detectar les pròpies necessitats d'aprenentatge.		2	1
Participar activament en activitats de formació continuada i formació en servei.		2	1
Participar activament en les sessions clíniques.		2	1
Participar en proves i processos d'avaluació de les competències clíniques.		2	1
Manifestar una actitud favorable a l'actualització permanent de la pràctica clínica segons l'evidència científica disponible.		2	1

6. Nivel de supervisión durante las guardias / atención continuada.

Activitat o procediment	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
Xxxxxx (activitat)					
Xxxxxx (activitat)					
Xxxxxx (activitat)					
Xxxxxx (activitat)					
Xxxxxx (activitat)					
Xxxxxx (activitat)					
Xxxxxx (activitat)					

Totes les guàrdies es fan amb adjunts de presència física. / Es fan guàrdies amb adjunt localitat a partir de **XXXX** *Eliminar la frase que no correspongui i aquest comentari*

Si se hacen guardias con adjunto localizado añadir el siguiente texto

*Si no hay guardias con adjunto localizado, suprimir todo el contenido a partir de *aqui*

En las guardias con adjunto localizado, lo /la residente lo tendrá que contactar siempre en las siguientes situaciones:

Unidad Docente de Enfermería Obstétrica y Ginecológica	
Plan de supervisión	Marzo 2025

.....

.....

.....

En situación de emergencia, el residente tendrá que contactar con XXX quién asumirá la responsabilidad de la atención al paciente hasta la llegada del especialista localizado (XXX tiene que ser un profesional de plantilla de guardia de presencia física en el centro, por ejemplo: el adjunto o el jefe de guardia de cirugía general, el adjunto o el jefe de guardia de medicina interna, etc).